



| |
|---------------------------------|
| Mitgliedsnummer: |
|---------------------------------|

Anmeldeformular zur Mitgliedschaft bei FLOCOM.

Titel:..... Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:

PLZ:..... Ort:

Strasse:

Tel. Nr.:.....

Mail: (Groß-Kleinschreibung beachten!)

.....

Homepage:

Ich arbeite mit:

Internet: (Betriebssystem)Mailprogramm:

Software: (Programme).....

.....

.....

.....

Eintrittsdatum

.....

Unterschrift

Mitgliedsbeitrag pro Monat sind 6.- € für Paare 10.-€ Es entstehen mir keine weiteren Kosten.
Mir sind die Statuten zur Kenntnis gebracht worden. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
Eine eventuelle Kündigung oder Stilllegung werde ich schriftlich bekannt geben und Ausweise zurückgeben.